Szydłowiec, dnia …………………

**UPOWAŻNIENIE**

Upoważniam panią/pana*¹* ……………………………………………………………

*imię i nazwisko*

numer dowodu osobistego……………………………………………….do odbioru

orzeczenia/opinii/informacji*²* Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej   
 w Szydłowcu, dotyczącej dziecka:

…………………………………………………….urodzonego:………………………

*imię i nazwisko data urodzenia*

w *…………………………………………………………….*

*miejsce urodzenia*

*……………………………………………*

*Czytelny podpis osoby upoważniającej*

*¹ niepotrzebne skreślić*

*² niepotrzebne skreślić*